

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Pathologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu [sous pli confidentiel] doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Éducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

|                                  |                       |
|----------------------------------|-----------------------|
| Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

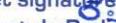


#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Signature et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 10 Oct 2020     | Ch                |                       | 350                             | Dr H. BENYAHYA<br>Angie Bd. Abdellouman et Bd. Anouar<br>4 <sup>eme</sup> Etage N° 405 - Casablanca<br>Professeur E. BENYAHYA<br>RHUMATOLOGUE<br>Angie Bd. Abdellouman et Bd. Anouar<br>4 <sup>eme</sup> Etage N° 405 - Casablanca |
| 15 Oct 2020     | Ch                | G                     |                                 |  |

## ~~EXECUTION DES ORDONNANCES~~

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

| Cachet et signature du Laboratoire et du Référant   | Date       | Désignation des Coefficients    | Montant des Honoraires |
|---|------------|---------------------------------|------------------------|
| <br>Dr. Oum Rabhi - Rue 50<br>Casablanca - Tel: 0522.93.04.93 - Fax: 0522.93.04.93 | 12/11/2020 | Rx. Des Génoux<br>F1/Pen-Jangle | 450,- D.D.S.H.         |
|   |            |                                 |                        |
|   |            |                                 |                        |
|   |            |                                 |                        |

## AUXILIAIRES MEDICAUX

#### **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

## Important

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l

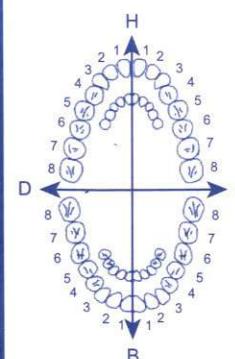
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |                         |
|-----------------|----------------|------------------|-------------|-------------------------|
|                 |                |                  |             | COEFFICIENT DES TRAVAUX |
|                 |                |                  |             | MONTANTS DES SOINS      |
|                 |                |                  |             | DEBUT D'EXECUTION       |
|                 |                |                  |             | FIN D'EXECUTION         |

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

|          |          |
|----------|----------|
|          | H        |
| 25533412 | 21433552 |
| 00000000 | 00000000 |
| D        |          |
| 00000000 | 00000000 |
| 35533411 | 11433553 |

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

#### VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Professeur BENYAHYA Elouarda

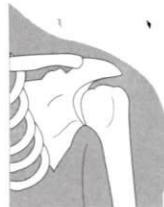
## Rhumatologue

## **Ex-enseignante à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Casablanca**

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

## Echographie Ostéoarticulaire

### Mésothérapie



الدكتورة بنينجي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

## أخصائية في أمراض المفاصل والعظام و العمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

Casablanca, le : 05 OCT 2020 : الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : DanLapin Salut

10) Belmazol 59,30 LOT 20-12  
1 gel (T) à je PER 13/23  
59,30 SEU 59,30

59,30  
20) Brexit eff  
Acrit aps Rep. alcool! 100-  
LOT 4722/FC8  
09/2023 PPC 89,50

89,50  
30) Artiles Rollon  
Napp 3e CT x do p<sup>2</sup>  
~~ASSA~~

14,50  
40g Anabol 1000mg (S) PHARMACIE  
312 Lot Zoubi  
Casablanca  
01-05-22 89 34 94  
dcp 26/1  
Comprimé effervescent 10x10  
PPV(DH): 16,00

$$T=163,3^{\circ}$$

Professeur E. BENYAHYA  
RHUMATOLOGUE  
Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Abdourahmane  
4<sup>e</sup> Etage N° 405 - Casablanca  
Tél. 0522 26 51 75

100 mg x 10  
Comprimé effervescent 10x10.

Centre Abdelmoumen, Angle Bd. Abdelmoumen et Bd. Anoual, 4ème étage, n°405, Casablanca

Tél : 05 22 86 21 93 - GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benvahya@yahoo.fr

Professeur BENYAHYA Elouarda

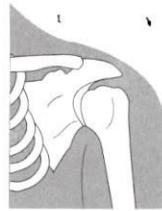
Rhumatologue

Ex-enseignante à la Faculté de Médecine  
et de Pharmacie de Casablanca

Spécialiste des maladies des os,  
des articulations et de la colonne vertébrale

Echographie Ostéoarticulaire

Mésothérapie



الدكتورة بنحيي الوردة

أستاذة سابقا بكلية الطب و الصيدلة  
بالدار البيضاء

أخصائية في أمراض المفاصل  
والعظام والعمود الفقري

الفحص بالصدى للمفاصل

الميزوثيرابيا

05 OCT 2020

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء في :

Nom, Prénom : ..... Dantash Sawsy.

faire Rx genoux Flx

en charge

Centre de Radiologie El Oulema  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
tel 0522980493 - Fax 0522985877

Professeur E. EL  
RHUMATOLOG  
Angle Bd. Abdelmoumen et  
4ème Etage N° 405 - Casablanca  
Tél : 0522 86 21 93 .  
GSM : 06 62 08 92 10 - Fax : 05 22 86 51 75 - Urgences : 06 61 07 33 32 - E-mail : e.benyahya@yahoo.fr

# CENTRE DE RADIOLOGIE EL OULFA

Docteur Fatiha LASRI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II.

Ex médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam.

Docteur Bouchaib ELMDARI

Médecin Radiologue

Diplôme National de Spécialité.

Diplôme Inter-Universitaire spcialisé-Nancy II

Ex médecin attaché au CHU Ibn Rochd

Casablanca, le 12/10/2020

## FACTURE N°07586/2020

NOM & PRENOM: DARKAOUI SAIDA

| EXAMEN                       | MONTANT |
|------------------------------|---------|
| RX. DES GENOUX F/P EN CHARGE | 450 DH  |
| TOTAL                        | 450 DH  |

Arrêtée la présente facture à la somme de :QUATRE CENT CINQUANTE DH TTC

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N°2  
Casablanca - 20220  
tel 0522.93.04.93 Fax 0522.93.56.37

Bd. Oued Oum Rabii – Rue 50, N°2- Oulfa – 20220 Casablanca  
Tél. : 0522 93 04 93 / 05 22 93 05 93 / 05 22 93 32 99 – Fax 0522 93 563 Capital: 100 000, 00  
Dhs - RC: SCP – TP: 37989156 – IF: 4049398 – ICE: 001581917000057  
E-mail: [radiologie-ouefa@.com](mailto:radiologie-ouefa@.com)

**Docteur Fatiha LASRI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex Médecin attaché des Hôpitaux de Londres & Amsterdam

- Scanner Spirale Corps Entier
- Dentascanner - Panoramique Dentaire
- Echographie Générale

**Dr Bouchaïb EL MDARI**

Médecin Radiologue

- Diplôme National de Spécialité
- Diplôme Inter-Universitaire de Spécialité – Nancy II
- Ex-Médecin attaché au CHU Ibn Rochd

- Echographie-Doppler Couleur
- Echographie Ostéo Articulaire
- Radiologie Numérisée

- Ostéodensitométrie
- Mammographie Numérisée
- Radiographie Rachis Entier
- Radio - Photo

Casablanca , le 12/10/2020

PATIENT

: DARKAOUI SAIDA

MEDECIN TRAITANT

: DR. BENYAHYA Elouarda

EXAMEN(S) REALISE(S)

: RX. DES GENOUX F/P EN CHARGE

- Légère déminéralisation osseuse.
- Aspect dense des plateaux tibiaux.
- Ébauche d'ostéophytes tibiaux et ostéophytes patellaires.
- Aspect dense et hétérogène de la face postérieure de la patella à droite.
- Discret pincement des compartiments internes des articulations fémoro-tibiales.
- Parties molles normales.

**Conclusion :**

- Gonarthrose bilatérale fémoro-tibiale débutante.
- Gonarthrose fémoro-patellaire à droite débutante.

*Confraternellement*

**DR. LASRI FATIHA**

Centre de Radiologie El Oulfa  
Bd. Oum Rabii - Rue 50 N° 2  
Casablanca - 20220  
tel 0522930493 - Fax 0522935627

T.H